



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS E QUALIDADE DE VIDA
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - DGP

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE

() INCLUIR () ALTERAR () EXCLUIR

Dados do Servidor

Nome		SIAPE	
Cargo / Função	Lotação		
Endereço			Nº
Complemento	Bairro	CEP	
Cidade / UF	Telefone Residencial ()	Telefone Celular ()	Telefone Comercial ()
Email			

Declaro a intenção de ser beneficiário de auxílio transporte, a ser pago conforme os itinerários informados abaixo, estando ciente de que será descontado o percentual de 6% (seis por cento) do meu vencimento básico e comprometendo-me a comunicar de imediato à UFPE qualquer alteração com relação aos dados informados. Declaro ainda estar ciente de que, conforme o § 3º, IV do artigo 4º do Decreto nº. 2880/1998: “a autoridade que tiver ciência de que o servidor apresentou informação falsa deverá apurar de imediato, por intermédio de processo administrativo disciplinar, a responsabilidade do servidor ou empregado, com vistas à aplicação de penalidade administrativa correspondente e reposição ao erário dos valores percebidos indevidamente, sem prejuízo das sanções penais cabíveis”.

ITINERÁRIO: RESIDÊNCIA - TRABALHO

De:	Para:	Valor da Passagem:

ITINERÁRIO: TRABALHO - RESIDÊNCIA

De:	Para:	Valor da Passagem:

TOTAL DIÁRIO GASTO COM TRANSPORTE: R\$

PARECER DA CHEFIA IMEDIATA

Declaro que o(a) servidor(a) trabalha nesta Universidade e que cumpre Escala de Serviço como o exposto abaixo.

() DIARISTA, COM A SEGUINTE JORNADA DE TRABALHO:
 segunda-feira: das _____ às _____ h; quinta-feira: das _____ às _____ h;
 terça-feira: das _____ às _____ h; sexta-feira: das _____ às _____ h.
 quarta-feira: das _____ às _____ h;

() PLANTONISTA, em escala de serviço: _____ X _____ (exemplo: 12x36);

Recife, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

Assinatura da Chefia Imediata e Carimbo

- Obs.:** 1- Anexar: comprovante de residência com data atual, em nome do próprio servidor e carimbo de postagem dos correios ou ainda, Celpe e Compesa;
 2 – O endereço constante neste formulário deve ser igual ao do cadastro no SIAPE/SIGEPE.